



Jävsdeklaration

DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar.

Personuppgifter

Förnamn: Michael

Efternamn: Algövik

Arbetsplats: Kvinnokliniken, Västervik

Yrkestitel: Överläkare

1. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, någon *fastare anknytning* till företag eller intressent?

- Styrelseuppdrag i ett företag
- Konsult åt ett företag
- Anställd (hel- eller deltid) i ett företag
- Deltagande i branschorganisation
- Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation
- Medverkan i innovativt företag
- Eget företag med verksamhet som rör uppdraget
- Innehar patent som rör uppdraget
- Annan fastare anknytning
- Nej

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Delägare (50%) i ett handelsbolag (Algomedit HB) med enstaka uppdrag inom sjukvård och medicinsk undervisning.

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

2. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, något *uppdrag* för företag eller intressent

- Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling
- Sakkunnig/expert/vetenskapligt råd åt företag
- Ledamot av Advisory Board/ "referensgrupp" eller dylikt
- Medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar tillsammans med andra experter
- Uppdrag för ideell organisation
- Av företag arvoderad föreläsning avseende din forskning och ditt kunnande
- Ensam medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar
- Expertråd till företag om bidrag tillforskare/forskning
- Annan typ av uppdrag för företag eller intressent
- Nej

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

3. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, några tjänster, befattningar, forskningsanslag eller bidrag i vilka företag eller intressent är involverade?

- Personlig professur/motsvarande betald av företag
- Huvudprövare (Principal Investigator)
- Annan befattning med klinisk prövning
- Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation
- Forskningsanslag till grundforskning från företag
- Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag
- Annan typ av bidrag från företag eller intressent
- Nej

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

4. Andra former av bindningar till företag som ligger nära det egna expertområdet?

- Släktskap eller nära relationer till person i företag
- Aktier i företag
- Lån i företag
- Annan typ av bindning till företag eller intressent
- Nej

Om du kryssat i någon av rutorna ovan, ange företag eller intressent och vilken typ av bindning det gäller:

5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?

Ja, följande:

Nej

Jag förbinder mig att snarast underrätta SFOG om ovan redovisade förhållanden förändras
Jag är medveten om att den upprättade deklARATIONEN utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:

Datum och ort:



Michael Algovik

2018-12-04 Västervik